



逢周一、周三、周五刊出
網址: http://www.takungpao.com
FAX: 2572 5593
版權所有 翻印必究

行天下 探岐黃

2010年1月，應台灣行政院科學委員會之邀，我到寶島台灣進行了為期11天的學術交流。從台北、台中到台南，走訪了教育、研究、醫療、生產、貿易機構與中藥市場。雖然我曾多次到過台灣，但這次逗留的時間最長、排程最為豐富。同年4月，我又隨香港醫藥專家代表團再次來到台灣，拜老友，結新朋，共同探討中醫藥發展的現狀與未來。每次去寶島尋寶，總能滿載而歸。由於篇幅關係，筆者對台灣的中醫中藥情況，只能選取一二進行概述。



▲保存完好的中華老藥舖

▼《台灣中藥典》與《台灣中藥典圖鑑》

岐黃傳承在寶島

——台灣的中醫中藥

□趙中振

台灣的中醫藥教育經歷了艱辛曲折的摸索過程，累積了寶貴的經驗，為台灣中醫藥事業的發展奠定了重要基礎。

1945年抗戰勝利後，國民政府雖然接管了台灣，但仍然沿襲日據時期對中醫的取締制度，當時具有中醫資格的人寥寥無幾。

自20世紀50年代起，台灣開始實行中醫的特考制度，然後發牌給合格者允許執業，可視為中醫行業規管的起步。這種做法類似於現今香港對行醫10年以上執業中醫的考試制度。

岐黃傳承

台灣正規的中醫藥教育開始於1966年，遲於中國大陸10年。50年的中醫藥高等教育，培育出了一批批中醫藥專才。實施了60年的中醫特考過渡制度，於2011年宣告終止，徹底結束了台灣歷史上無正規中醫教育、中醫師水準良莠不齊的歷史。

在台灣，修讀中醫的學生相當優秀，入學分數很高，錄取率只有6%左右。迄今為止，中國醫藥大學是台灣最大的中醫藥人材培育基地。中國醫藥大學現設有七大學院：醫學院、中藥學院、藥學院、健康護理學院、公共衛生學院、生命科學院及管理學院。

在中藥的高等教育方面，2005年中國醫藥大學在藥學院下建立了中藥資源學系，學制四年，每年招生60人左右。與香港類似的是，目前台灣尚無中藥師的註冊制度，但畢業生的就業市場仍良好。事實證明，中藥專業培養的畢業生是社會所需要的，中藥專業應堅持辦好。

在中國醫藥大學，筆者參加了一次中藥專業的課堂教學。學院專程從台北請來了中藥商會會長陳許廷先生。陳先生是一位製藥經驗豐富的老師傅，他在現場展示了製作水泛丸的精湛技術，讓在場學生興奮不已，我也應邀體驗了一下。同學們看到我搖起藥丸筐來好像很內行的樣子，給予了鼓勵的掌聲。

台灣的醫學界以西醫為主，中醫為輔。中西醫實行雙軌制，即如果一個人兼具中西醫雙重資格，只可選一個資格登記從業。醫學生畢業之後，有10%的人從事中醫，這一比例目前台灣醫院裡西醫與中醫人數的比例大致相符。台灣與香港類似的還有一點，把西醫大夫稱「醫生」、中醫大夫稱「醫師」，不可混淆二者稱謂。地位上是「師不如生」，聽起來有些諷刺。這也說明中醫有待發展，中醫師的地位有待提升，現有的醫療體制有待改革與完善。

人口老齡化、醫療制度改革是世界性的難題。處理這一棘手問題，台灣走在了前面，得到世界許多國家的讚許。1995年，台灣實行全民健康保險，中醫藥也包括其中。在台灣，90%以上的人都看過中醫，現流行有「白天看西醫，晚上吃中藥」之說。然而，目前中醫藥在健康保險中的支付比重僅為4%。中醫藥在台灣有廣泛的民眾基礎，因此還有廣闊的發展空間。

台灣約有2300萬人口，西醫醫生約有3萬人，執業中醫師約有5000人。現共有醫院610間，其中西醫574間，中醫36間；診所17618間，其中西醫9287間，中醫2601間，另有牙醫5730間。

科學中藥

台灣的中藥產業在20世紀80年代發展迅速，尤其以中藥顆粒劑為主。台灣稱這種植物提取物為「科學中藥」。現在比較大規模的科學中藥製藥企業有六家：台北的順天、中壢的勝昌、平鎮的科達、台中的明通、台南的港香蘭和屏東的莊松榮。

台灣的中藥製藥工業受日本的影響較大，早在20世紀80年代，已經開始實施藥品生產品質管制規範（GMP）。台灣現有一百多家藥廠，已經全部通過了GMP的驗收。按照法律的規定，只有GMP藥廠生產的藥品才可以出售。由於管理嚴格，幾年前在香港鬧得沸沸揚揚的保濟丸召回事件並沒有影響到台灣，因為之前該產品就未能獲准輸入台灣。

台灣使用的中藥，包括中藥原料藥，主要從中國大陸進口，品質問題備受關注。台灣不少企業都前往大陸開辦自己的工廠，從原料採購、生產流程、最終產品檢驗、售後市場回饋等方面嚴格監控。在台灣，「科學中藥」單味藥約有450種和常用複方300種，但對其定義和應用，中醫藥界尚有爭議。有人認為，以劑型描述為「中藥顆粒沖劑」最為「客觀」。這樣容易使人誤解此劑型科學，相對其他傳統劑型就不科學。由於台灣醫療保險僅認可這一劑型，從而遏止了散片與其他劑型的發展和應用。

「科學中藥」以及後來在大陸出現的「中藥配方顆粒」的出現，是中藥生產和應用的一種進步，但不應該過分宣傳。如同咖啡一樣，即溶咖啡與咖啡豆各有特點，對咖啡愛好者來說，二者的味道絕不相同。多一種劑型，意味著醫患在治療上多一種選擇，但如果因此失去了其他選擇，不僅僅是一種遺憾，因為中藥材提取物與臨床應用的散片的等效性尚缺乏深入研究，尤其是複方的研究。目前中醫開方時僅將傳統中藥散片與「科學中藥」進行劑量的換算，難免過於公式化。台灣同仁也認為，對「科學中藥」的認識與應用尚需更多的經驗累積和學術研究。

台灣的中藥生產、新藥的開發以及臨床應用向何處去？台灣的中藥界同仁意識到，中藥發展的方向不應只走中藥顆粒劑的「獨木橋」，散片等其他劑型也應當在符合衛生監管的前提下，繼續生產與應用。只是這一問題因涉及健康保險制度，不是中藥界人士所能左右的。他們也認為，醫藥不能脫節，以避免重蹈日本「小柴胡湯事件」的覆轍。這些問題其實中藥界人士已經達成共識。相信隨着交流的深入、合作研究的進行，中藥產品無論是否冠以科學之名，其生產與應用的科學化進程定會加快。

中藥研究

台灣的中藥研究，主要在大學與研究所中進行，如中央研究院、教育部所屬國立中國醫藥研究所、陽明傳統醫學研究所、中國醫藥大學、高雄醫學大學天然藥物研究所等機構。研究所一般兼有培養碩士、博士研究生的職責。

國立中國醫藥研究所是台灣唯一一家政府研究所，1963年正式成立。現任所長為黃怡超教授（2014年4月起接任台灣中醫藥司司長），研究所主要有中醫基礎醫學研究組、中藥及天然藥物研究組、藥物化學研究組、中醫臨床醫學研究組、資訊組等。這裡學用制度非常嚴格，實行研究組長負責制，現在編人員僅有一半。課題組長大多有海外留學的經歷，研究團隊也很精幹，每年有大量的學術論文發表。儀器設備除實驗室外，尚有大型公用精密儀器供各研究室合作共用，堪稱台灣中藥研究之龍頭。

藥事管理

台灣設立有中醫藥的專門管理機構衛生福利部中醫藥司，此機構隸屬於行政院衛生署，為台灣中醫藥發展把守關口，確定方向，掌管中醫藥各項行政業務及研究發展工作。其成立宗旨為「中醫現代化、中藥科學化、中西醫一元化及中醫藥國際化」。

中醫藥司設有中醫組、中藥組、研究發展組、資訊典籍組與科技政策小組。委員由政府與來自中醫藥學界及產業界之代表15人組成。該委員會下設的研究發展組及其工作值得香港借鑒。

台灣的藥典分為《中華藥典》與《中華中藥典》（2013年更名為《台灣中藥典》）兩部。前者為西藥典，收載藥品1716種，也包括一些常用中藥，如蘆薈、顯茄、顯茄根、安息香、美鼠李、小豆蔻、桂皮、丁香、黃連、洋地黃、龍膽、甘草、吐根、

阿片、鬼白樹脂、遠志、大黃、萹蓄等。而《中華中藥典》部分，則與中國大陸大抵相似，但品種方面，最初僅收錄200種，新版中藥典於2013年初面世，收載中藥300種。

或許因為沒有常設的藥典機構，而是臨時組建的委員會，台灣藥典的內容顯得比較粗糙，在科學性與完整性方面有待加強。例如，豆蔻、肉桂、丁香、黃連、甘草、遠志和大黃重複收載於《台灣藥典》與《台灣中藥典》中。有關人士已經呼籲，成立專門的藥典委員會。

作為港台地區中藥交流的一部分，台灣的學人從2011年開始，應邀參加了《香港中藥材標準》的研究與制定。此舉對於促進港台地區學術交流，推動中藥的國際化都將有所貢獻。

迪化藥街

大概是由於專業的原因，過去二十多年我每到一處，當地的藥材市場都是必訪之地。在台北，我不止一次到過迪化藥街。

迪化街位於台北市淡水河畔，歷史上是來自閩南船舶的必經之地，交通的便利促進了商業的繁盛。1850年後這裡逐漸形成了台北重要的南北貨、茶葉、中藥材和布匹的集散地。迪化是1947年由台灣政府行政區劃劃時所確定的名稱，稱得上是台北最古老的街道。

現稱為迪化商圈的街道上，早期貿易支柱中的布店現已十分零散，藥材店則愈發耀眼。人參、鹿茸、燕窩琳琅滿目，常見藥材應有盡有。走訪當天正值冬至，十全大補湯等補品格外暢銷，足見台灣大眾對中醫的支持和認同。

「值得一提的是，自2006年開始，台灣的衛生管理部門要求，約三百種中藥散片必須要用塑膠包裝，並要同食品一樣附有來源與品質指標的標籤。雖說這點改進看似平常，但在中藥的規範化管理方面，的確邁進了一大步。

生藥店敞開的鋪面下，堆放著一架架翠綠的鮮草藥，朝露未退，散發出陣陣藥香。店員忙碌地將一把把魚腥草、蘆薈、仙人掌、桑葉、九節茶、紅板歸、穿心蓮、大薊、樹根根、委陵菜、含羞草、地耳草等分類、切製，並將剩餘者懸掛屋中備用。此行行程，多日旅途奔波讓我有點上火，嗓子發癢，些許生痰。恰好途經士林夜市，買了一杯剛剛榨好並加熱的甘蔗汁服下，第二天一早醒來，已是神清氣爽。

鮮草藥為中醫用藥的一大特色，民間的青草藥在中國南方一直使用，也有早市賣草藥的民俗習慣，而且種類繁多。我在20年前曾經到過中越邊界的廣西靖西，那裡有逢節集市賣草藥的民俗。不過像台北迪化街這樣，草藥售賣如此集中，貨品如此繁多，又深入鬧市，每日供應，還不多見。

現代國際市場上健康保健品以中草藥茶最多，在亞熱帶與熱帶地區，百草茶、涼茶、苦茶更是隨處可見。雖說中藥涼茶現已列入中國非物質文化遺產名錄，但其確切療效，安全性，均未見於典籍，現代文獻亦少，這也是中草藥研究領域的一大空白。

斗轉星移，時代在發展，迪化街將愈加顯示其歷史價值，現在這裡也是了解中國文化與當地民俗的旅遊好去處。

「業承一祖，道傳八方」，這是1998年初訪台灣時，我們贈送給台灣同仁的對聯。這些年來我愈加深切地感受到，中醫藥是與兩岸民眾生命密切相關的中華文化之精華，是兩岸文化交流與溝通的橋樑，是中國在世界醫藥文明中獨具的人文資源，也充滿著無限商機。

我們全世界的炎黃子孫齊心合力，尋寶、探寶、護寶，一定能使中醫藥這一中華文化的瑰寶迸發出更加璀璨的光芒。



▲位於台中的中國醫藥大學

▲體驗中藥水泛丸的製作

「科學中藥」的科學性

□戴昭宇

醫藥與農業肇始於神農嘗百草，而由廚師提拔為宰相的伊尹則創製了湯液。這兩則傳說，提示了關於淵源久遠的中華醫藥起源的「藥食同源」觀點。相關聯的是，中藥一直以湯液（湯藥、煎劑）作為主要應用形式。不過，儘管有「良藥苦口」的古訓，但對急重症、小兒或慢性患者來說，費事且苦澀的湯藥應用就難以被接受。所以中藥的劑型改革，一直是業內外關注的一個熱點。

1998年，我第一次訪台時看到台中、台北的醫院在醫保制度下盛行使用顆粒中藥。當時我在從事日本漢方顆粒製劑的中醫學應用研究，台灣稱為「科學中藥」的顆粒劑與日本產品大同小異，但成方外還有數百種單味的顆粒中藥產品可用，則是台灣特點。這樣的劑型，攜帶、服用和儲存都方便，受到眾多患者歡迎。

不過，湯藥今天在中醫治療的應用上依然是主體。這與基於患者的體質與臨床表現特點等「個體特性」而強調辨證論治的中醫學診療模式密不可分。由多種中藥組合調配的中藥處方，運用湯藥時可據具體病情，隨時對成方的藥味和藥量靈活加減而不必墨守。應用「科學中藥」在成方基礎上卻只能加味，無法減去其中不需要的藥味；而且各地的臨床應用經驗還表明，同樣、同量藥物構成的成方，其湯藥和顆粒製劑的功效以及量效也存在諸多差異，難以等視之。

所以，所謂「科學中藥」也有其局限性，其研究和應用中還存在許多我們尚未了解和把握的課題。



▲參觀明通製藥股份有限公司

【作者簡介】

趙中振教授

現任香港浸會大學中醫藥學院副院長，教學科研部講座教授。香港註冊中醫師，兼任香港中藥標準科學委員會國際顧問委員會委員，香港中醫藥發展委員會委員，世界衛生組織亞太區傳統醫學臨時顧問，國際傳統藥物學會執委會委員，美國藥典委員會顧問，歐盟中藥發展項目專家，中國藥典委員會委員等。長期致力於中醫藥教育、研究及國際交流。

戴昭宇醫學博士

現任香港浸會大學中醫藥學院高級講師，主要從事以中日傳統醫學的比較研究為中心的臨床文獻學研究，以及中藥學和中醫內科學等教學和研究。先後於北京中醫藥大學獲得學士（中醫學）、碩士（中醫內科學）學位，於中國中醫科學院獲得博士（醫學）學位。1989年開始留學日本，曾任東京有明醫療大學保健醫療學部副教授。

郭平藥學博士

現任香港浸會大學中醫藥學院教學科研部一級講師，中藥學和中藥鑒定學專家。先後於成都中醫藥大學獲得學士（中藥學）、碩士（生藥學）和博士（中藥學）學位。郭博士自1989年起一直在中國和海外中藥學等教育機構從事教學和研究工作。曾作為從川醫學獎學金中國醫藥研修生，在富山大學和漢醫學綜合研究所從事世界傳統醫學和藥物的調查研究。

小知識

台灣的藥用植物資源

□郭平

台灣位於東亞大陸東南部的海洋中，由台灣島、綠島、蘭嶼、新南群島、龜山島和澎湖列島等島嶼組成，全島面積約3.6萬平方公里。台灣地處高濕多雨、季風熱帶亞熱帶氣候環境，地形地貌極為複雜，境內約2/3的面積屬於山地，因而造就了多樣化的自然生態系統，堪稱生物多樣性的寶庫。

早在1854年，歐洲的植物學家就開始探索台灣的植物資源，其後，世界各國的植物學家又進行了卓有成效的研究。與Formosa（「福摩薩」），殖民時期台灣的舊稱，意為「美麗島」或者Taiwan有關的拉丁文常用於台灣所產植物的命名。例如，金縷梅科（Hamamelidaceae）植物楓香樹 Liquidambar formosana Hance由英國植物學家漢斯（H. F. Hance）（1827-1886）命名。楓香樹在香港郊

野公園也很常見，是重要的藥用植物，其果序和樹脂分別以「路路通」和「楓香脂」之名入藥。另外，杉科（Cupressaceae）植物台灣杉 Taiwania cryptomerioides Hayata由日本植物學家早田文藏（B. Hayata）（1874-1934）命名，是台灣的特有物種，可作為建築、造紙等的原料，也是台灣的主要造林樹種，被認為是最能代表台灣的特產。1950年台灣還創辦了發表生物多樣性研究成果的學術雜誌 Taiwania，至2014年已出版了59卷。1993年至2003年陸續出版的6卷《台灣植物志（第二版）》（Flora of Taiwan, 2nd edition）收載4339種植物，其中4077種原產於台灣，1067種為台灣特有；2011年至2012年又出版了3卷《台灣常用藥用植物圖鑑（第二版）》，收載1217種藥用植物，對保障台灣自然資源的永續利用起到了積極的作用。

台灣重視自然生態的保育。台灣使用的中藥材和中藥製劑主要從內地（特別是福建）和日本進口。近年，台灣也開始試種丹參、板藍根、半夏、地黃、知母等常用中藥，探索中藥自給自足的可能性。台灣地產的民間草藥的人工栽培也有較好發展，街頭的「青草藥」攤和「青草茶」，頗似嶺南地區的「涼茶」，又別具特色。

